SEGURO DE RIESGOS DE TRABAJO
CERTIFICADO DE COBERTURA

Fecha de emisión: 01 de marzo de 2024

Póliza Digital N°: 3319243
Asegurado: GMS MANAGEMENT SOLUTIONS ARG
C.U.I.T.: 33711497809
Tareas cubiertas según C.I.I.U. N°: 749900

GALENO ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A., autorizada por la Resolución de la Superintendencia de Seguros de la Nación Nro. 24.433-96 y Resolución de la Superintendencia de Riesgos del Trabajo Nro. 31/96 a afiliar en todo el país con los alcances establecidos de la Ley Nro. 24.557 sobre Riesgos del Trabajo, certifica que la empresa GMS MANAGEMENT SOLUTIONS ARG, C.U.I.T. 33711497809, con domicilio en RECONQUISTA 336 2 29 (1003) CAPITAL FEDERAL, tiene emitida la Póliza Digital Nro. 3319243, en los términos de la Ley 24.557 sobre Riesgos del Trabajo.

Vigencia del Contrato: desde el 01/10/2010 hasta el 30/09/2024

Conste por la presente que GALENO ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A., renuncia en forma expresa a reclamar o iniciar toda acción de repetición o de regreso contra BANCO BBVA ARGENTINA S.A. 30500003193, sus funcionarios, empleados u obreros, sea con fundamento en el art. 39, ap. 5, de la Ley Nº 24.557, sea en cualquier otra norma jurídica, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a abonar, contratar u otorgar al personal dependiente o ex dependiente de GMS MANAGEMENT SOLUTIONS ARG, o asignado a éste a través de una empresa de servicios eventuales debidamente autorizada (conf. Dec. 462/14), amparados por la cobertura de la Póliza Digital N° 3319243, por accidentes del trabajo o enfermedades profesionales, ocurridos o contraídas por el hecho o en ocasión del trabajo o en el trayecto entre el domicilio del trabajador y el lugar de trabajo.
Esta "Cláusula de no repetición" cesará en sus efectos si el empresario comitente a favor de quien se emite, no cumple estrictamente con las medidas de prevención e higiene y seguridad en el trabajo, o de cualquier manera infringe la Ley Nº 19.587, su Decreto Reglamentario Nº 351/79 y las normativas que sobre el particular ha dictado la Superintendencia de Riesgos del Trabajo, las Provincias y la Ciudad Autónoma de Buenos Aires en el ámbito de su competencia.

Se adjunta detalle parcial de la nómina asegurada a la fecha de la emisión del presente.
El presente Certificado de Cobertura, tiene una vigencia de 30 días corridos a partir de su fecha de emisión.

Se emite el presente a pedido del asegurado en Buenos Aires, el 01 de marzo de 2024.





Carla Bútori
Gerente de Servicios

Con el fin de asegurar la validez de este documento, por favor ingrese a www.galenoseguros.com.ar en el menú ART - Validar documentos online, con el CUIT del contrato y el siguiente código: 7FD2B9197BCDA740

SEGURO DE RIESGOS DE TRABAJO
CERTIFICADO DE COBERTURA

Fecha de emisión: 01 de marzo de 2024

Póliza Digital N°: 3319243
C.U.I.T.: 33711497809

Asegurado: GMS MANAGEMENT SOLUTIONS ARG

NRO. CUIL	APELLIDO/S Y NOMBRE/S	FECHA INGRESO
23405190524	CARRIZO MELINA DAYANA	14/02/2022
20418758121	CEPPI JOAQUIN	16/11/2022
20415417838	DESPONTIN SANTIAGO	14/02/2022
20438715895	FABBRI LUCCA	22/11/2023
20438203320	FLORES PONCE BENJAMIN	21/12/2023
20399416214	GOROSITO RAMIRO NESTOR	10/05/2021
20415741392	HANSEN CHRISTIAN JOAQUIN	17/10/2022
20441437286	LEIVA JUAN MARTIN	28/02/2024
27407853844	MOSQUERA AGOSTINA LOURDES	03/05/2023
20414312706	REY SARAVIA AGUSTIN	13/06/2022
20430848241	TETTAMANTI LUCAS	24/01/2023
20421630594	VOENA BERNAL FRANCISCO	12/09/2023

Total de Capitas: 12

Carla Bútori
Gerente de Servicios

Con el fin de asegurar la validez de este documento, por favor ingrese a www.galenoseguros.com.ar en el menú ART - Validar documentos online, con el CUIT del contrato y el siguiente código: 7FD2B9197BCDA740

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 33-71149780-9

Nombre y apellido o Denominación: GMS MANAGEMENT SOLUTIONS ARGENTINA SRL

Datos del Empleado

Apellido y nombre: MACRI LUCIO GABRIEL

CUIL: 20-42463359-4

Fecha Inicio: 13/06/2022	**Fecha Cese:** 29/02/2024	**Obra Social:** 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00272 - GALENO ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S A		**Regimen:** SIPA
Contrato: /2010		**Agropecuario:** NO
Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS		
Convenio colectivo: 9999/99 - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO		
Categoria: 999999 - SIN CATEGORIAS		**Puesto:** 4190 - Otros oficinistas
Retrib. pactada: $109000,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES	
Domicilio de explotación: MOREAU DE JUSTO ALICIA AV. 140 3 "29" Cod. Postal 1107, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES		
Actividad económica: 829900 - SERVICIOS EMPRESARIALES N.C.P.		

Baja

Clave: CB 73816645338509267364	 Firma empleado y fecha de notificacion
Fecha - hora de envío: 2024-02-27 - 10:29:27 hs.	
Situación de baja: 21 - Renuncia del trabajador / ART.240 - LCT / ART.64 Inc.a) L22248 y otras	

Fecha de impresión: 27/02/2024

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 33-71149780-9

Nombre y apellido o Denominación: GMS MANAGEMENT SOLUTIONS ARGENTINA SRL

Datos del Empleado

Apellido y nombre: MACRI LUCIO GABRIEL

CUIL: 20-42463359-4

Fecha Inicio: 13/06/2022	**Fecha Cese:** 29/02/2024	**Obra Social:** 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00272 - GALENO ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S A		**Regimen:** SIPA
Contrato: /2010		**Agropecuario:** NO
Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS		
Convenio colectivo: 9999/99 - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO		
Categoria: 999999 - SIN CATEGORIAS		**Puesto:** 4190 - Otros oficinistas
Retrib. pactada: $109000,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES	
Domicilio de explotación: MOREAU DE JUSTO ALICIA AV. 140 3 "29" Cod. Postal 1107, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES		
Actividad económica: 829900 - SERVICIOS EMPRESARIALES N.C.P.		

Baja

Clave: CB 73816645338509267364	 Firma empleador y fecha de notificacion
Fecha - hora de envío: 2024-02-27 - 10:29:27 hs.	
Situación de baja: 21 - Renuncia del trabajador / ART.240 - LCT / ART.64 Inc.a) L22248 y otras	

Número de registro de trámite	241999043107

Fecha de impresión: 27/02/2024

Con su clave fiscal Ud. podrá ingresar a la página www.afip.gob.ar y consultar el sistema - Aportes en Línea – para conocer su situación personal en la seguridad social (previsional, obra social y riesgo de trabajo) existente en los registros de la AFIP.

Talón para el empleado (Duplicado)